



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo
Secretaria de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud



Oficio de Comisión No. **EQZ/457/2021** Anexo II

ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel de puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2021	SEGUNDO	CONTRATO	EM03024	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	POLIVALENTE DE EQUIPO ZONAL DE SUPERVISION	JURISDICCION SANITARIA NO. 2

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional/Internacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público	Importe ejercido por el total de acompañantes
LEOBARDO ANTONIO	CORDERO	ANTONIO	SUPERVISION Y LEVANTAMIENTO DE LA CEDULA DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION 2019. C.S.U. EJIDO PLAYA DEL CARMEN	NACIONAL	0	0
RFC: COAL881201136						

Cargo al programa: **EQUIPO ZONAL DE SUPERVISION**

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉXICO	QUINTANA ROO	CANCÚN	MÉXICO	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN, MPIO. SOLIDARIDAD	SUPERVISION Y LEVANTAMIENTO DE LA CEDULA DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION 2019. C.S.U. EJIDO PLAYA DEL CARMEN	AVEO UTV-467-G	07:00 HRS 16/06/2021	19:00 HRS 16/06/2021

Días: 1/2V Cuota: \$870.00		Importe ejercido por el encargo o comisión		
Clave(s) presupuestal(es):		Anticipo	Liquidación	
Claves de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$ -	\$150.00	\$ -
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ -	\$150.00	\$ -

Respecto a los informes por el encargo o comisión			
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervínculo a los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
17/06/2021	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-y-levantamiento-de-la-cedula-del-primer-nivel-de-atencion-2019-csu	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-y-levantamiento-de-la-cedula-del-primer-nivel-de-atencion-2019-csu	http://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMG0Car

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

C. LEOBARDO ANTONIO CORDERO AGUILAR

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

POLIVALENTE DEL EQUIPO ZONAL

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.
Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.



**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN**

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: EQZ/457/2021

**POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.**

HAGO CONSTAR QUE EL C. LEOBARDO ANTONIO CORDERO AGUILAR

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: PLAYA DEL CARMEN, MPIO. SOLIDARIDAD

LOS DÍAS: DEL 16 DE JUNIO 2021 AL 16 DE JUNIO 2021



 NOMBRE Y FIRMA



 SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

**EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS**

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE



 DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ
 NOMBRE Y FIRMA



 SELLO

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

ANEXO III

N° OFICIO EQZ/457/2021

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No. 2	16/06/2021

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	<u>LEOBARDO ANTONIO CORDERO AGUILAR</u>
CARGO DEL COMISIONADO	<u>POLIVALENTE EQUIPO ZONAL DE SUPERVISION</u>
ADSCRIPCION DEL COMISIONADO	<u>JURISDICCION SANITARIA N°2</u>
PERIODO DE LA COMISION	<u>POR 1/2 DIA DEL 16/06/2021 AL 16/06/2021</u>
LUGAR DE LA COMISION	<u>PLAYA DEL CARMEN, MPIO. SOLIDARIDAD</u>
IMPORTE DE VIATICOS OTORGADOS	<u>\$150.00</u>

SUPERVISION Y LEVANTAMIENTO DE LA CEDULA DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION 2019. C.S.U. EJIDO PLAYA DEL CARMEN

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



C. LEOBARDO ANTONIO CORDERO AGUILAR

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



DR. ARTUTO TOLEDO MIRANDA

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASI COMO LA DOCUMENTACION ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIATICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACION PUBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.
Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

